

BULLETIN D'INFORMATIONS
EPIDEMIOLOGIQUE



EPIDEMIOLOGICAL
NEWSLETTER

Semaine / Week 48 (24/11/19 au 01/12/19)

09 Décembre 2019 / December 09, 2019

Contenu

- Aperçu Global de la situation épidémiologique
- Synthèse des flambées épidémiques dans l'espace CEDEAO en 2019.
- Situation épidémiologique de la fièvre de Crimée- Congo
- Situation épidémiologique de la Fièvre de Lassa
- Epidémie à Virus Ebola en RDC : mise à jour.

Contents

- Overview of epidemiological situation.
- Summary of Outbreaks Diseases in ECOWAS in 2019.
- Epidemiological situation of Crimean-Congo Hemorrhagic fever.
- Epidemiological situation of Lassa Fever.
- Ebola Virus epidemic in the DRC: Update.

Aperçu des menaces sanitaires dans l'espace CEDEAO
Overview of health threats in the ECOWAS region

Nouveaux Evénements / News Events	Evénements en cours / Ongoing Events
Fièvre Hémorragique de Crimée-Congo au Sénégal. Crimean-Congo Hemorrhagic Fever in Senegal.	Choléra / Cholera : Nigeria, Bénin.
	Fièvre de la Dengue / Dengue Fever : Bénin, Côte d'Ivoire, Sierra-Leone,
	Fièvre Jaune / Yellow Fever: Nigeria.
	Fièvre de Lassa / Lassa Fever : Nigeria, Liberia, Sierra-Léone.
	Poliomyélite / Poliomyelitis : Bénin, Togo, Ghana, Nigeria, Niger, Côte-d'Ivoire
	Rougeole / Measles : Guinée, Libéria, Mali, Niger et Nigéria.
	Variole du Singe / Monkeypox: Nigéria.

Aperçu des autres menaces sanitaires en Afrique hors espace CEDEAO
Overview of other health threats in Africa outside of ECOWAS region

Nouveaux Evénements / News Events	Evénements en cours / Ongoing Events
Fièvre de la vallée du Rift en Ouganda Rift Valley Fever in Uganda	Hépatite Virale E/ Hepatitis E : Namibia, République Centre- Africaine.
	fièvre de chikungunya / chikungunya Fever : Congo, RD.Congo, Ethiopia
	Fièvre Hémorragique de Crimée-Congo / Crimean-Congo Fever haemorrhagic (CCHF) : Namibia.
	Leishmaniose / Leishmaniasis: Kenya
	Maladie du Virus Ebola / Ebola Virus Disease : RDC
	Peste / Plague : RD.Congo

Synthèse des flambées épidémiques dans l'espace CEDEAO en 2019.
Summary of Outbreaks Diseases in ECOWAS in 2019.

Maladies Diseases	Etats Membres de la CEDEAO affectés Affected ECOWAS Members States	Nombre de flambées épidémiques déclaré par Etat Membre / Number of outbreaks reported by Member State.
Anthrax Anthrax	Guinée	1
Choléra Cholera	Bénin	1
	Libéria	1
	Nigéria	2
	Sierra-Leone	1
Coqueluche Pertussis	Sénégal	1
Fièvre Hémorragique de Crimé-Congo Crimean-Congo Hemorrhagic Fever	Sénégal	1
Fièvre de la Dengue Dengue Fever	Bénin	1
	Côte d'Ivoire	1
	Sénégal	1
Fièvre Jaune Yellow Fever	Nigeria	2
Fièvre de Lassa Lassa Fever	Bénin	1
	Guinée	1
	Libéria	1
	Nigéria	1
	Sierra-Leone	2
Méningite Meningitis	Togo	1
	Ghana	1
	Nigéria	1
Poliomyélite Poliomyelitis	Togo	1
	Bénin	1
	Côte d'Ivoire	1
	Ghana	1
Rougeole Measles	Togo	1
	Guinée	1
	Niger	1
	Sénégal	1
	Sierra-Leone	1
Synthèse Summary	9 pays affectés / 9 affected Country	31 nouvelles flambées épidémiques enregistrées 31 new outbreaks recorded

NB : Ce tableau n'inclus pas les événements déclarés en 2018 et qui se sont poursuivis en 2019. This table does not include events reported in 2018 and continued in 2019.

Situation épidémiologique de la fièvre hémorragique de Crimée- Congo

Un cas humain de fièvre hémorragique de Crimée-Congo (FHCC) a été confirmé le 22 novembre 2019 par l'institut Pasteur de Dakar, dans la région de Fatick au Centre-Ouest du Sénégal. Il s'agit d'un homme de 40 ans actuellement en cours de prise en charge à l'hôpital régional de Kaolack. Des investigations approfondies sont en cours.

Il s'agit du 2^{ème} cas confirmé au Sénégal en 2019 (la confirmation du 1^{er} cas remonte au 13 septembre 2019 dans le Nord-Est du Sénégal).

La prévention de la FHCC repose sur :

- ✓ **Réduction du risque de transmission de la tique à l'homme en luttant contre leurs piqûres** (protection individuelle, utilisation d'acaricides homologués, maintien d'un environnement sain...)
- ✓ **Réduction du risque de transmission de l'animal à l'homme** (équipement de protection lors de la manipulation des animaux...)
- ✓ **Réduction du risque de transmission interhumaine dans la communauté** (éviter tout contact physique rapproché avec les personnes infectées par la FHCC, lavage systématique des mains et l'application des mesures de prévention et de contrôle des infections dans les centres de soins).

L'OOAS encourage les Etats Membres à :

- ✓ Poursuivre les efforts de préparation et de réponses aux épidémies,
- ✓ Renforcer la surveillance basée sur la notification des cas et la confirmation en laboratoire,
- ✓ Renforcer les capacités des laboratoires pour favoriser une détection et une riposte précoces.
- ✓ Adopter une approche intégrée et multisectorielle pour une prise en compte effective de la lutte anti-vectorielle dans les interventions,
- ✓ Améliorer l'engagement communautaire pour une lutte anti-vectorielle durable;
- ✓ A renforcer la formation et l'application des mesures de préventions et de contrôle des infections dans les centres de soins.

Epidemiological situation of Crimean-Congo hemorrhagic fever

A human case of Crimean-Congo haemorrhagic fever (CCHF) was confirmed on December 22, 2019 by the Pasteur Institute in Dakar, in the Fatick region of central western Senegal. He is a 40-year-old man currently being cared for at the Kaolack Regional Hospital. Further investigations are under way.

This is the 2nd case confirmed in Senegal in 2019 (the 1st case was confirmed on 13 September 2019 in the North-East of Senegal).

CCHF prevention is based on:

- ✓ **Reduction of the risk of transmission from the tick to humans by controlling their bites** (personal protection, use of registered acaricides, maintenance of a healthy environment, etc.).
- ✓ **Reduction of the risk of transmission from animal to human** (protective equipment when handling animals...).
- ✓ **Reduced risk of human-to-human transmission in the community** (avoid close physical contact with people infected with CCHF, systematic handwashing and the application of infection prevention and control measures in health centres).

WAHO encourages Member States to:

- ✓ Continue efforts to prepare for and respond to epidemics,
- ✓ Strengthen surveillance based on case notification and laboratory confirmation,
- ✓ Strengthen laboratory capacity to support early detection and response.
- ✓ Adopt an integrated and multisectoral approach to ensure that vector control is effectively taken into account in interventions,
- ✓ Improve community engagement for sustainable vector control;
- ✓ To strengthen the training and implementation of infection prevention and control measures in health centres.

Situation épidémiologique de la fièvre de Lassa

En Sierra-Léone, aucun cas suspect n'a été reporté depuis le 24 Novembre 2019 et aucun cas confirmé depuis le 22 novembre 2019. **A la semaine 48**, les données épidémiologiques étaient toujours de **3** cas confirmés au laboratoire (dont 1 décès) et **2** cas probables. Il n'y a pas eu aussi de nouveaux cas contacts recensés dans le pays ou dans les autres affectés par cette flambée de fièvre de Lassa.

Les autorités sanitaires de la Sierra-Leone et les partenaires poursuivent la riposte avec le renforcement de la coordination, de la surveillance, de la communication sur les risques et la formation des agents de santé sur la prévention et le contrôle des infections.

Le Nigéria a notifié **21 nouveaux cas confirmés** (13 à la semaine 46 et 8 à la semaine 47) et zéro décès. Ces cas ont été signalés dans les Etats d'Ondo (12), Edo (8) et Bauchi (1).

Entre le 01 janvier et le 24 Novembre 2019, **785** cas confirmés dont **160** décès ont été recensés dans 23 Etats (sur un total de 36 Etats plus la capitale Fédérale Abuja). Les Etats d'Edo et de Ondo restent les plus touchés avec respectivement 38% et 32% des cas confirmés.

Depuis le début de l'année 2019, le nombre de cas de fièvre de Lassa dans l'espace CEDEAO, s'élève à **837 cas confirmés** (785 au Nigéria, 35 au Libéria, 10 au Bénin, 05 en Sierra-Leone, 01 au Togo et 01 en Guinée) et à **177 décès** parmi les cas confirmés (160 au Nigéria, 11 au Libéria, 01 au Bénin, 03 en SierraLeone, 01 au Togo et 01 en Guinée), soit une létalité de **22 %**.

L'OOAS continue de suivre de près l'évolution de la situation dans la région et recommande :

- ✓ D'informer et de former le personnel soignant sur le diagnostic, la prise en charge thérapeutique et l'application des mesures de prévention et de contrôle des infections.

Epidemiological situation of Lassa Fever

In Sierra Leone, no suspected cases have been reported since 24 November 2019 and no confirmed cases since 22 November 2019. **At week 48**, epidemiological data were still **3** laboratory-confirmed cases (including 1 death) and **2** probable cases. There have also been no new contact cases reported in the country or in others affected by this outbreak of Lassa fever.

Sierra Leone's health authorities and partners continue to respond by strengthening coordination, surveillance, risk communication and training of health workers in infection prevention and control.

Nigeria reported **21 new confirmed cases** (13 at week 46 and 8 at week 47) and zero deaths. These cases have been reported in Ondo (12), Edo (8) and Bauchi (1) States.

Between January 1 and November 24, 2019, **785** confirmed cases including **160** deaths were reported in 23 states (out of a total of 36 states plus the federal capital Abuja). The states of Edo and Ondo remain the most affected with 38% and 32% of confirmed cases respectively.

Since the beginning of 2019, the number of Lassa fever cases in the ECOWAS region has risen to **837** confirmed cases (785 in Nigeria, 35 in Liberia, 10 in Benin, 05 in Sierra Leone, 01 in Togo and 01 in Guinea) and **177** deaths among confirmed cases (160 in Nigeria, 11 in Liberia, 01 in Benin, 03 in Sierra Leone, 01 in Togo and 01 in Guinea), CFR= **22%**.

WAHO continues to closely monitor developments in the region and recommends:

- ✓ Inform and train caregivers on diagnosis, therapeutic management and the application of infection prevention and control measures.

- ✓ D'améliorer la coordination des interventions entre les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale, avec un partage systématique de l'information.
- ✓ D'enrichir les connaissances actuelles sur la maladie et de renforcer les efforts de préparation.

- ✓ Improve the coordination of interventions between the human, animal and environmental health sectors, with systematic sharing of information.
- ✓ To increase current knowledge about the disease and strengthen preparedness efforts.

Epidémie à Virus Ebola en République Démocratique du Congo (RDC) : mises à jour

A la date du 07 Décembre 2019, l'épidémie d'Ebola dans les provinces du Nord-Kivu, du Sud-Kivu et de l'Ituri en RDC a enregistré **3.324** cas (**3.206** confirmés et **118** probables) dont **2.206** décès (**2.088** confirmés et **118** probables) soit une létalité globale de **66.3 % (65,1 % chez les cas confirmés)**.

Depuis notre dernier rapport de situation (le 02 décembre 2019), **11** nouveaux cas d'Ebola ont été confirmés et **04** décès signalés dans les zones touchées.

Cette semaine, l'infection est restée active dans les zones sanitaires de Béni, Mabalako, Mandina et Oicha. La violence et les troubles civils se sont poursuivis et restreint l'accès aux communautés touchées dans plusieurs endroits. Ils ont également entravé sérieusement les interventions de riposte.

Le nombre de nouveaux cas confirmés restent relativement faible, mais l'OMS recommande d'interpréter avec prudence ces chiffres en raison des performances sous-optimales (réduction du nombre d'alertes signalées et du suivi des contacts) dans les zones touchées par l'épidémie.

Les autorités de la RDC, l'OMS, Africa CDC et les autres partenaires s'efforcent d'adapter la stratégie de riposte, de protéger les collectivités d'une résurgence de l'épidémie tout en assurant la sécurité de tous les intervenants. En effet, la priorité reste la sécurité des sites, des logements et des équipes d'intervention sur le terrain dans les zones de grande insécurité pour une reprise rapide des activités de riposte.

Ebola Virus epidemic in the Democratic Republic of Congo (DRC): Update.

As of 07 December 2019, the Ebola outbreak in the provinces of North Kivu, South Kivu and Ituri in the DRC recorded **3,324** cases (**3,206** confirmed and **118** probable), including **2,206** deaths (**2,088** confirmed and **118** probable), representing an overall CFR of **66.3% (65.1% in confirmed cases)**.

Since our last situation report (December 02, 2019), **11** new cases of Ebola have been confirmed and **04** deaths reported.

This week, infection remained active in the health zones of Beni, Mabalako, Mandina and Oicha. Violence and civil unrest continued and restricted access to affected communities in several locations. They have also seriously hampered response interventions.

The number of new confirmed cases remains relatively low, but WHO recommends that these numbers be interpreted with caution due to sub-optimal performance (reduced number of signal alerts and contacts monitoring) in areas affected by the epidemic.

DRC authorities, WHO, Africa CDC and others partners are working to adapt the response strategy, protect communities from a resurgence of the epidemic while ensuring the safety of all stakeholders. Indeed, the priority remains the security of sites, housing and field intervention teams in highly insecure areas for a rapid resumption of response activities.

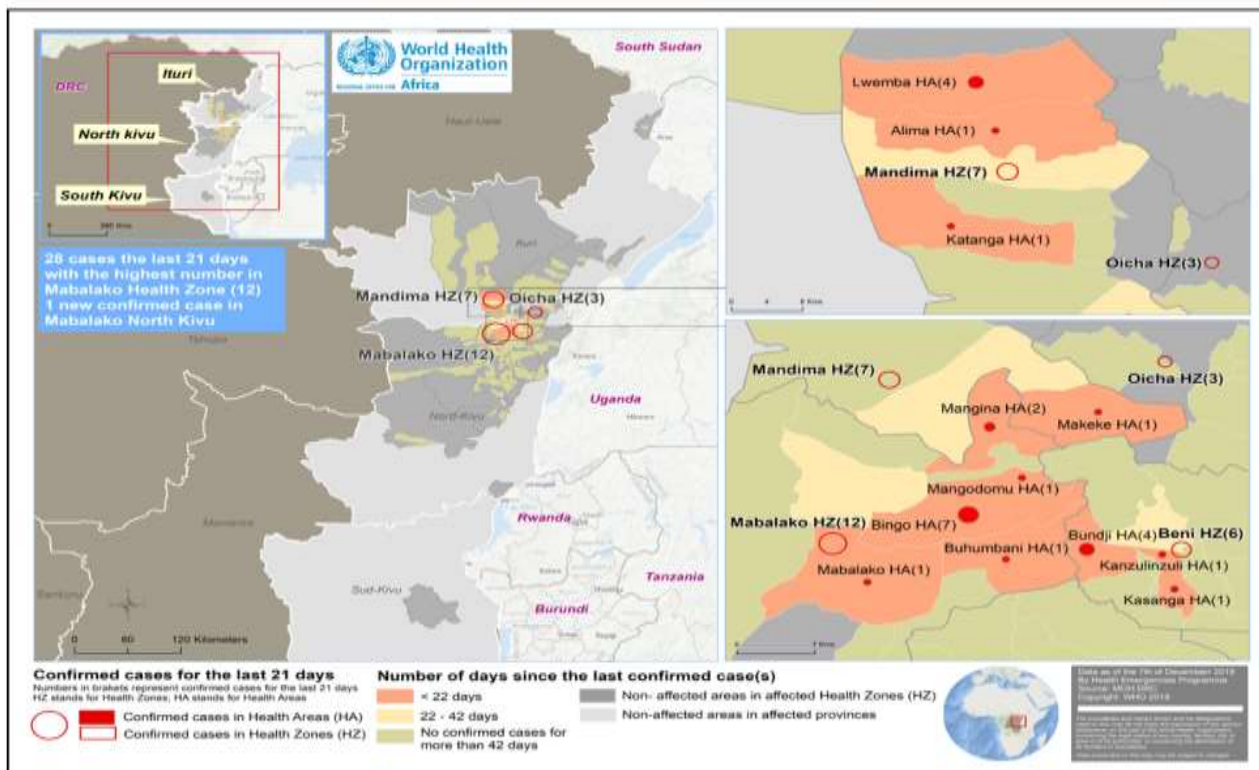


Fig 1: Répartition géographique des cas confirmés de MVE signalés du 17 novembre au 7 décembre 2019, RDC. / Geographical distribution of confirmed EVD cases reported from 17 November - 7 December 2019, DRC.

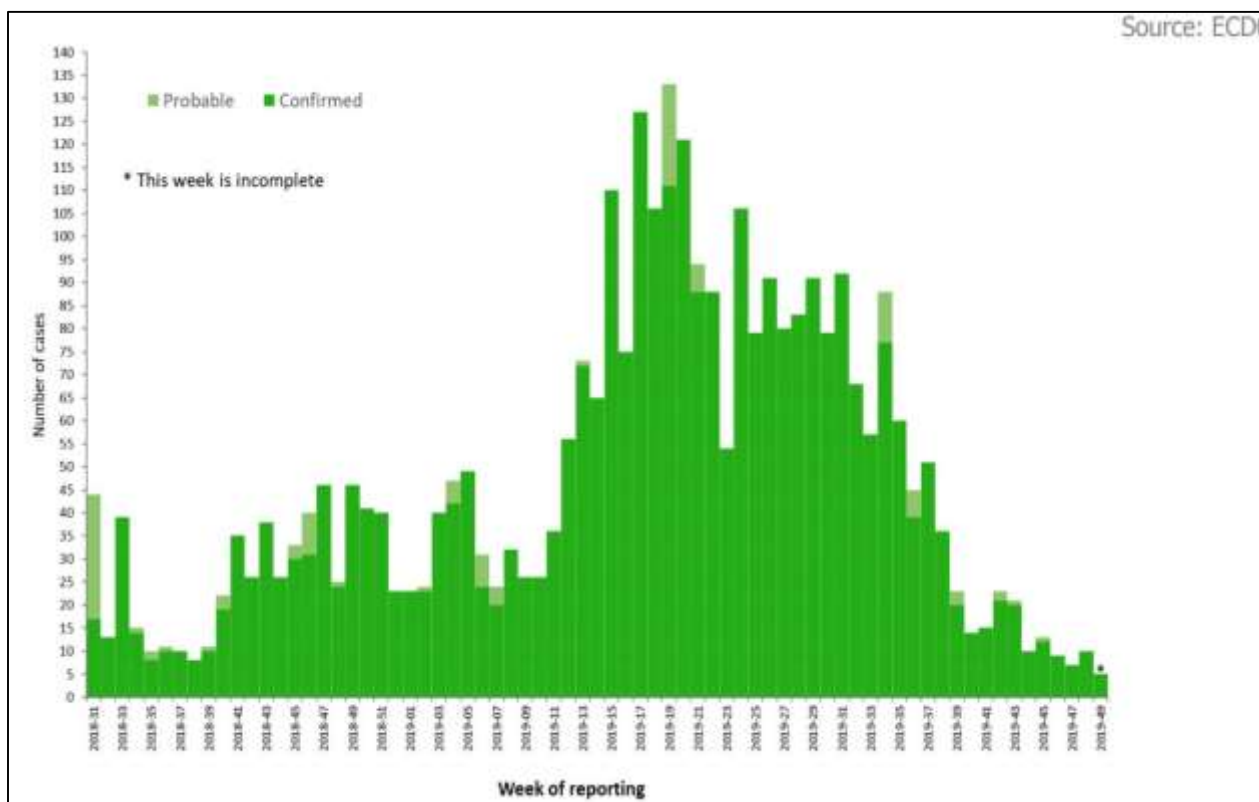


Fig 1: Répartition des cas de MVE en RDC et en Ouganda par semaine, au 4 décembre 2019 / EVD case distribution per week in DRC and Uganda, as of 4 December 2019

Sources d'informations: OOAS, Sierra-Leone SITREP, NCDC website, OMS Website, WHO/AFRO_OEW, ECDC, <http://polioeradication.org>, <https://wahoas.org>

L'OOAS continue de suivre de près l'évolution de la situation et rappelle les recommandations suivantes :

- ✓ Poursuivre les efforts de préparation pour faire face à la maladie à virus Ebola,
- ✓ Mettre à niveau les points d'entrées (PoE),
- ✓ Renforcer la vigilance à tous les niveaux,
- ✓ Ne pas fermer les frontières ou imposer des restrictions aux déplacements et au commerce.

WAHO continues to closely monitor the situation and recalls the following recommendations:

- ✓ Follow the consolidated checklist to improve preparedness for Ebola disease,
- ✓ Upgrade entry points,
- ✓ Enhance vigilance at all levels,
- ✓ Do not close borders or impose restrictions on movement and trade.